IDNR: 1620 / 09.09.2005

Declaration and Power of Attorney For Patent Application Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:

Prozess-Absorptionsspektrometer

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

]	wurde angemeidet am unter der US-Anmeldenummer oder unter de
	Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des
	Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet
	des Patentwesens (PCT)
	und am
	abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder § 365(a) aller **PCT** internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land außer den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

As a below named inventor; I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

Process Absorption Spectrometer

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on
as United States Application Number or PCT
International Application Number
and was amended on
(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Page 1

German Language Declaration							
Prior foreign appplications Prioritat beansprucht Priority Claimed							
10314793.4 (Number) (Nummer)	<u>DE</u> (Country) (Land)	01.04.2003 (Day Month Year Fi (Tag Monat Jahr eir		⊠ Yes Ja	No Nein		
(Number) (Nummer)	- (Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)		☐ Yes Ja	No Nein		
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)		☐ Yes Ja	No Nein		
(Number) (Nummer)	- (Country) (Land)	(Day Month Year Fi (Tag Monat Jahr eir	led) ngereicht)	☐ Yes Ja	No Nein		
Ich beanspruche hiermit die mir unter Title 35, US-Code, § 120 zustehenden Vorteile aller unten aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. § 365(c) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und erkenne, insofern der Gegenstand eines jeden früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung nicht in einer US-Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen Anmeldung in in einer gemäß dem ersten Absatz von Title 35, US-Code, § 112 vorgeschriebenen Art und Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind und die im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesen (PCT) gültigen internationalen Anmeldetags bekannt geworden sind.			I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.				
PCT/EP2004/003473 (Application Serial No.) (Anmeldeseriennummer)	01.04.20 (Filing Date (Anmelded		anhängig (Status) (patentiert, anhängig, aufgegeben)	(S (p	ending tatus) atented, pending, andoned)		
(Application Serial No.) (Anmeldeseriennummer)	(Filing Date (Anmelded	e D,M,Y) · atum T, M; J)	(Status) (patentiert, anhängig, aufgeben)	(p	tatus) atented, pending, andoned)		
Ich erkläre hiermit, Erklärung von mir ger Wissen und Gewisser ferner dass ich dies Kenntnis dessen a vorsätzlich falsche An 1001, Title 18 des to Geldstrafe und/oder G und dass derartige wi Angaben die Rechts Patentanmeldung ode Patentes gefährden kö	machten Angaben na n der Wahrheit entspre se eidesstattliche Er blege, dass wisser gaben oder dergleiche JS-Code strafbar sin efängnis bestraft werd ssentlich und vorsätzl swirksamkeit der von er eines aufgrund dere	I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.					

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent-Markenamt: (Name(n) Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

And I hereby appoint

Customer No. 22116

John P. Musone Reg. No. 44,961, Daniel J Staudt Reg. No. 34,733, Erik C. Swanson Reg. No. 40,194

Send Correspondence to:

Siemens Corporation Intellectual Property Departement 170 Wood Avenue South Iselin, NJ 08830

Telefongespräche bitte richten an: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Elsa Keller

(732) 321 - 3026

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:	Full name of sole or first inventor:			
Michael Ludwig	Michael Ludwig			
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date Michael Luden's 2005-09-27			
Wohnsitz	Residence			
Karlsruhe, GERMANY	Karlsruhe, GERMANY			
Staatsangehörigkeit	Citizenship			
DE	DE			
Postanschrift	Post Office Addess			
Rhode-Island-Allee 27	Rhode-Island-Allee 27			
76149 Karlsruhe	76149 Karlsruhe			
GERMANY	GERMANY			
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of second joint inventor, if any:			
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date			
Wohnsitz	Residence			
Staatsangehörigkeit	Citizenship			
Postanschrift	Post Office Address			

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindem angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

10/551741

AUTHORIZATION TO ACT IN A REPRESENTATIVE CAPACITY

In re Application of:							
Inve	ntor:	M. Ludwig					
Appi	Application No.: Not Yet Assigned						
Filed	Filed: Herewith						
Title	Title: PROCESS ABSORPTION SPECTROMETER						
Attor	ney Docket No.	2003P04344WOUS		lot Yet Assigned lot Yet Assigned			
The practitioner named below is authorized to conduct interviews and has the authority to bind the principal concerned. Furthermore, the practitioner is authorized to file correspondence in the above-identified application pursuant to 37 CFR 1.34:							
		Name	Registratio	n Number			
	Georg Zeis L0114		114				
This is not a Power of Attorney to the above-named practitioner. Accordingly, the practitioner named above does not have authority to sign request to change the correspondence address, a request for an express abandonment, a disclaimer, a power of attorney, or other document requiring the signature of the applicant, assignee of the entire interest or an attorney of record. If appropriate, a separate Power of Attorney to the above-named practitioner should be executed and filed in the United States Patent and Trademark Office.							
SIGNATURE of Practitioner of Record							
Sign	ature	Ml Museu		Date September 30, 2005			
Nam	le	JOHN P. MUSONE		Registration No., if applicable 44,961			
Tele	phone	407-736-6449					

This form offers a sample or suggested format for an authorization for an agent. See MPEP § 713.05 for more information. This sample form is not an OMB officially approved form.

If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 and select option 2.